

Datos de contacto



Para: Coordinación de sistemas y mantenimiento

Fecha (dd/mm/aa)

Nombre del alumno

Matrícula

Datos en los que puede recibir información con seguridad (Domicilio, teléfono y correo electrónico)

Calle

Colonia

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono (incluir clave lada)

Correo electrónico

Nombre del padre o tutor (quien ejerce la Patria Potestad)

Nombre del responsable del pago de la colegiatura

Favor de anexar copia de un comprobante de domicilio para procesar la solicitud

Por la presente, expresamente manifiesto que estoy de acuerdo que, derivado de la presente solicitud, mis datos personales serán utilizados exclusivamente para los fines relacionados a UNARTE y a los servicios que la caracterizan, y expresamente autorizo a unarte a que los comparta y revele a mis padres o tutores, según sea el caso, sin necesidad de solicitar mi consentimiento previo.

De la misma forma manifiesto expresamente que he leído y comprendido el Aviso de Privacidad de Alumnos y Padres de Familia y/o Tutores de UNARTE, disponible para su lectura en el departamento de Sistemas de unarte, y que estoy de acuerdo con sus términos.

Este formato deberá ser firmado por el alumno

Nombre del alumno

Firma